



Toll Free: 1-800-894-3754

PO Box 45561  
Olympia, WA 98504-5561

# ACCIDENT QUESTIONNAIRE

## សំណើរខម្លៃហេតុ

ឈ្មោះអ្នកដី	អត្ថលេខសំគាល់អ្នកដី																																																		
<p><b>ក្រសួងពាណិជ្ជកម្មដែលបានបញ្ជូនមករៀបចំ</b></p> <p>សំរាប់កិច្ចការនៅ សំរាប់ជនមានឈ្មោះខាងលើ ។ ច្បាប់បានតម្រូវយើងសំរែមឈឺលំក្រុងមាន ក្រុមដារាការងារដែលបានបញ្ជូនមករៀបចំ ។ ការមិនបានបញ្ជូនមករៀបចំ នឹងបានការបញ្ជាក់ ដំឡើងពេលវេលាភ័យ ដោយកិច្ចការណ៍លទ្ធផល ។ ការមិនបានបញ្ជូនមករៀបចំ នឹងបានការបញ្ជាក់ ដំឡើងពេលវេលាភ័យ ដោយកិច្ចការណ៍លទ្ធផល ។</p> <p><b>សម្រាប់ពេលវេលាភ័យ:</b></p>																																																			
ខែ/ឆ្នាំ/ឆ្នាំក្រោមឆ្នាំក្រោម	ប្រភេទក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២	លេខទូរសព្ទអ្នកដី																																																	
<b>អូលហេតុនក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២</b> →	<input type="checkbox"/> ទាក់ទងនិងការដារ (សូមបំពេញផ្តើមក A & D)	<input type="checkbox"/> ធ្វាក់ <input type="checkbox"/> ការរាយកប់ <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ: _____ (សូមបំពេញផ្តើមក B & D) ។	<input type="checkbox"/> ចិត្តយក (ចំពោះផ្តើមក C & D) នៅខាងខ្លួន)																																																
<input type="checkbox"/> បិទនៃមនុសាប្រជាពលរដ្ឋក្នុង សូមបំពេញផ្តើមក D) នៅខាងខ្លួន																																																			
<p style="text-align: center;"><b>ផ្នែក A - (ទាក់ទងនិងការដារ)</b></p> <table border="1"> <tr> <td>ឈ្មោះនិយោជក</td> <td>ការអនុញ្ញាតសំរាប់ក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២</td> <td>ខែ/ឆ្នាំ/ឆ្នាំក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២</td> <td>លេខសម្រួលករា</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> បណ្តិតវារីប៊ិក      <input type="checkbox"/> បណ្តិតវារីបិទ      ខែ/ឆ្នាំបិទ:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">ឈ្មោះនិងការសម្រាប់រៀបចំក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ឈ្មោះនិងការសម្រាប់រៀបចំក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ</td> <td colspan="2">លេខទូរសព្ទរបស់មេដារី</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>ផ្នែក B - (ម្វាក់,ការរាយកប់,ផ្សេងៗ)</b></p> <table border="1"> <tr> <td>អ្នកដីជាប្រជាធិបតេយ្យ:</td> <td><input type="checkbox"/> ឃ្លឹក</td> <td><input type="checkbox"/> អ្នកចិត្ត</td> <td><input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(ឈូមហព្រោះ):</td> </tr> <tr> <td>ទីកន្លែងខ្លួនរៀបគុណ: អាសយដ្ឋាន និងលេខផ្លូវ</td> <td>ព្រឹង</td> <td>ផ្លូវ</td> <td>ខោទី</td> </tr> <tr> <td>ឈ្មោះម្នាក់កន្លែង</td> <td colspan="3">ឈ្មោះដែលបានរាយការបំផុះ</td> </tr> <tr> <td>អាសយដ្ឋានក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ</td> <td>ព្រឹង</td> <td>ផ្លូវ</td> <td>សុចិរុដ</td> </tr> <tr> <td>ឈ្មោះក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ</td> <td colspan="2">លេខច្បាប់</td> <td>លេខសម្រួលករា</td> </tr> <tr> <td>អាសយដ្ឋានក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ</td> <td>ព្រឹង</td> <td>ផ្លូវ</td> <td>សុចិរុដ</td> </tr> <tr> <td>ឈ្មោះមេដារីរៀបសំគាល់អ្នកដីសំរាប់បណ្តិតវារីនេះ</td> <td colspan="3">លេខទូរសព្ទមេដារី</td> </tr> <tr> <td>អាសយដ្ឋានមេដារី</td> <td>ព្រឹង</td> <td>ផ្លូវ</td> <td>សុចិរុដ</td> </tr> </table>				ឈ្មោះនិយោជក	ការអនុញ្ញាតសំរាប់ក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២	ខែ/ឆ្នាំ/ឆ្នាំក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២	លេខសម្រួលករា	<input type="checkbox"/> បណ្តិតវារីប៊ិក <input type="checkbox"/> បណ្តិតវារីបិទ      ខែ/ឆ្នាំបិទ:				ឈ្មោះនិងការសម្រាប់រៀបចំក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ				ឈ្មោះនិងការសម្រាប់រៀបចំក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ		លេខទូរសព្ទរបស់មេដារី		អ្នកដីជាប្រជាធិបតេយ្យ:	<input type="checkbox"/> ឃ្លឹក	<input type="checkbox"/> អ្នកចិត្ត	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(ឈូមហព្រោះ):	ទីកន្លែងខ្លួនរៀបគុណ: អាសយដ្ឋាន និងលេខផ្លូវ	ព្រឹង	ផ្លូវ	ខោទី	ឈ្មោះម្នាក់កន្លែង	ឈ្មោះដែលបានរាយការបំផុះ			អាសយដ្ឋានក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ	ព្រឹង	ផ្លូវ	សុចិរុដ	ឈ្មោះក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ	លេខច្បាប់		លេខសម្រួលករា	អាសយដ្ឋានក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ	ព្រឹង	ផ្លូវ	សុចិរុដ	ឈ្មោះមេដារីរៀបសំគាល់អ្នកដីសំរាប់បណ្តិតវារីនេះ	លេខទូរសព្ទមេដារី			អាសយដ្ឋានមេដារី	ព្រឹង	ផ្លូវ	សុចិរុដ
ឈ្មោះនិយោជក	ការអនុញ្ញាតសំរាប់ក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២	ខែ/ឆ្នាំ/ឆ្នាំក្រោមឆ្នាំក្រោមឆ្នាំទី២	លេខសម្រួលករា																																																
<input type="checkbox"/> បណ្តិតវារីប៊ិក <input type="checkbox"/> បណ្តិតវារីបិទ      ខែ/ឆ្នាំបិទ:																																																			
ឈ្មោះនិងការសម្រាប់រៀបចំក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ																																																			
ឈ្មោះនិងការសម្រាប់រៀបចំក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ		លេខទូរសព្ទរបស់មេដារី																																																	
អ្នកដីជាប្រជាធិបតេយ្យ:	<input type="checkbox"/> ឃ្លឹក	<input type="checkbox"/> អ្នកចិត្ត	<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ(ឈូមហព្រោះ):																																																
ទីកន្លែងខ្លួនរៀបគុណ: អាសយដ្ឋាន និងលេខផ្លូវ	ព្រឹង	ផ្លូវ	ខោទី																																																
ឈ្មោះម្នាក់កន្លែង	ឈ្មោះដែលបានរាយការបំផុះ																																																		
អាសយដ្ឋានក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ	ព្រឹង	ផ្លូវ	សុចិរុដ																																																
ឈ្មោះក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ	លេខច្បាប់		លេខសម្រួលករា																																																
អាសយដ្ឋានក្រុមបុគ្គលិកដារាការងារ	ព្រឹង	ផ្លូវ	សុចិរុដ																																																
ឈ្មោះមេដារីរៀបសំគាល់អ្នកដីសំរាប់បណ្តិតវារីនេះ	លេខទូរសព្ទមេដារី																																																		
អាសយដ្ឋានមេដារី	ព្រឹង	ផ្លូវ	សុចិរុដ																																																

## ផែក C - (ឧបន្ទរហេតុដោយចម្លង)

ទីកន្លែងកេត្តិបន្ទូរហេតុ អាសយដ្ឋាន, ភូមិ, សង្កាត់ និងខេត្ត (សម្រាប់មួយរដ្ឋបាល ឬ សម្រាប់មកជាមួយដើម្បី បើមាន)

<p>អ្នកដីជាតិ (គិសមួយ)  <input type="checkbox"/> អ្នកបេកប៉ូ    <input type="checkbox"/> អ្នកដីណែនាំ    <input type="checkbox"/> ធ្វើដារា: _____</p> <p>តើអ្នកណាទីឡូដីការកោះពីនឹងបង្កើរហេតុទេ?:  <input type="checkbox"/> អ្នកបេកប៉ូប៉ុងយុទ្ធឌី    <input type="checkbox"/> អ្នកបេកប៉ូប៉ុងយុទ្ធឌីច្ចូល    <input type="checkbox"/> ធ្វើដារា: (សុមបញ្ហាក់)</p> <p>លេខាធិនិនាសយដ្ឋាននៃមេដារីរបស់អ្នកដីដី សំបាលបង្កើរហេតុទេ:</p>	<p>សមាជិកគ្រោសារដែលបានចូលរួមឱ្យមិនបង្កើរហេតុទេ:</p> <p>លេខទូរសព្ទមេដារី</p>
<input type="checkbox"/> បណ្តិ៍នីតវាបិក/វន្ទា <input type="checkbox"/> បណ្តិ៍នីតវាបានសំរួល,    សូមប្រាក់ទៅ/ថ្មី/ផ្លូវ:	ខែ/ឆ្នាំ/ឆ្នាំបុគ្គលិក: _____

រចយន #1	ឈ្មោះអ្នកបើកបរ	អាសយដ្ឋានអ្នកបើកបរ លេខទូរសព្ទ		
	ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនជាន់រាជរដ្ឋ	លេខទូរសព្ទ		
	អាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុនជាន់រាជរដ្ឋ			
	ឈ្មោះអ្នកបើកបរដែលរាជរដ្ឋ	អាសយដ្ឋានអ្នកបើកបរដែលរាជរដ្ឋ		
	ឈ្មោះរាជរដ្ឋ	ឈ្មោះអ្នកបើកបរ	<input type="checkbox"/> ការគ្រប់គ្រងទូលាល	<input type="checkbox"/> ការគ្រប់គ្រងការពារឡាតាំងក្នុងប្រទេស
រចយន #2	ឈ្មោះអ្នកបើកបរ	អាសយដ្ឋានអ្នកបើកបរ លេខទូរសព្ទ		
	ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនជាន់រាជរដ្ឋ	លេខទូរសព្ទ		
	អាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុនជាន់រាជរដ្ឋ			
	ឈ្មោះអ្នកបើកបរដែលរាជរដ្ឋ	អាសយដ្ឋានអ្នកបើកបរដែលរាជរដ្ឋ		
	ឈ្មោះរាជរដ្ឋ	ឈ្មោះអ្នកបើកបរ	<input type="checkbox"/> ការគ្រប់គ្រងទូលាល	<input type="checkbox"/> ការគ្រប់គ្រងការពារឡាតាំងក្នុងប្រទេស

ផ្នែក D

សូមរៀបការរៀបចំត្រូវបានកែតាំងឡើង ។ ដើម្បីនឹងទទួលបានភ័យពីការបង្កើតរៀបចំត្រូវបានកែតាំងឡើង ។